Name:	Anschrift:	Geb. Datum:

☐ **Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen**

1.1 Unfallzeitpunkt:

Tag	Monat	Stunde	Minute

1.2 Unfallstelle (genaue Orts- und Straßenangabe):

1.3 ☐ Fahrbahn ☐ Gehweg ☐ innerhalb ☐ außerhalb des von dem/der Verletzten bewohnten Gebäudes
☐ an anderer Stelle, wo?

2. Ausgangspunkt und Ziel des Weges:

3.1 Bei Unfall auf dem Weg **zur** Arbeitsstätte/Schule*

	Stunde	Minute
Verlassen der Wohnung		
Arbeitsbeginn am Unfalltag		

3.2 Bei Unfall auf dem Weg **von** der Arbeitsstätte/Schule*

	Stunde	Minute
Tatsächliches Arbeitsende am Unfalltag		
Verlassen der Arbeitsstätte		

4.1 **Gewöhnlicher Weg** des/der Verletzten von und zur Arbeitsstätte (genauer Verlauf des Weges mit Orts- und Straßenangabe):

4.2 Dieser Weg beträgt: _____ km 4.3 Wegzeit dafür Stunde | Minute

4.4 Erklärung für etwaige zeitliche Differenz zwischen 1.1, 3.1/3.2 und 4.3.:

4.5 Dieser Weg wird zurückgelegt: ☐ zu Fuß, mit ☐ Bus ☐ Bahn ☐ Auto ☐ Kraftrad ☐ Fahrrad
☐ als Mitfahrer ☐

5. Entspricht der Weg am Unfalltag dem gewöhnlichen Weg? ☐ Ja ☐ Nein: siehe Frage 10.

6. ☐ Der Unfall ereignete sich während der ☐ Arbeitspause ☐ Mittagspause

6.1 Pausendauer von Stunde | Minute bis Stunde | Minute

6.2 Wo sollte/wurde das Mittagessen eingenommen/werden?

6.3 Wie weit ist dieser Ort von der Arbeitsstätte entfernt? _____ km

6.4 Wieviel Zeit beansprucht der Weg zum Mittagessen und zurück einschließlich des Essens? Stunde | Minute

* Bitte fügen Sie eine Skizze oder Straßenkarte (Kopie) bei, aus der ersichtlich sind:

Arbeitsstätte/Schule	= A/S	übliche Wegstrecke	_____
Unfallstelle	= X	zurückgelegte Strecke	- - - - - - - - - - - - - - - -
Wohnung des/der Verletzten	= W		

7. Zeugen des Unfalles ☐ zuerst hinzugekommen ☐ Erste Hilfe geleistet

Name

Anschrift

8. Wurden polizeiliche oder sonstige Feststellungen getroffen?
☐ nein ☐ ja (Dienststelle, Aktenzeichen)

9.1 Die Verletzung ist zurückzuführen auf: ☐ Verkehrsunfall ☐ andere Personen ☐ Glatteis/schadhafter Weg
☐ Verursachung durch ein Tier ☐ Grundstück/Gebäudemangel ☐

9.2 Schädiger/Kfz-Halter: Name

Anschrift Autokennzeichen

Die Fragen 10.1 - 10.8 bitte nur beantworten, wenn der Weg am Unfalltag nicht der gewöhnliche Weg war (Frage 5)

10.1 **Weg des/der Verletzten am Unfalltag** (genauer Verlauf des Weges mit Orts- und Straßenangaben):

10.2 Dieser Weg wurde zurückgelegt: ☐ zu Fuß, mit ☐ Bus ☐ Bahn ☐ Auto ☐ Kraftrad ☐ Fahrrad
☐ als Mitfahrer ☐

10.3 Um wie viel länger ist dieser Weg als der gewöhnliche? km, zeitlich | Stunde | Minute |

10.4 Grund für das Abweichen vom gewöhnlichen Weg:
☐ Besorgungen gemacht oder beabsichtigt?

Welche Besorgungen, wo, für wen und in wessen Auftrag? (genaue Bezeichnung und Anschrift)

☐ Verwandte, Bekannte, Gaststätten oder dergleichen besucht oder besuchen wollen? (Bezeichnung u. Anschrift)

Zu welchem Zweck?

Alkoholgenuss? ☐ Nein ☐ Ja Menge:

☐ Arzt, Behörden o. ä. aufgesucht oder aufsuchen wollen?
Welche (genaue Bezeichnung und Anschrift) und zu welchem Zweck?

10.5 ☐ Sonstige Gründe für das Abweichen vom gewöhnlichen Weg:

10.6 Aufenthaltsdauer von | Stunde | Minute | bis | Stunde | Minute |

10.7 Der Unfall geschah ☐ vor ☐ während ☐ nach der Besorgung, dem Besuch usw.

10.8 andere Personen mitgenommen? ☐ Nein ☐ Ja

(Name, Anschrift)

Auf wessen Angaben beruhen die Auskünfte?
☐ Verletzte(r) ☐ Name ☐ Anschrift

	OStD Jens Leilich	06241 853 4300	Frau Andrea Mehrwald
Datum	Leiter (Beauftragter) der Einrichtung	Telefonnummern bei Rückfragen	(Ansprechpartner)